

## 【別記 1】

# 仕 様 書

## 〔ビル用マルチエアコン等保守点検業務委託〕

### 第 1 保守の対象となる装置

別記 2 「愛媛県立南宇和病院 空調機一覧表」に記載する空調機 1 式

ビル用マルチエアコン	室外機	20 台	室内機	80 台
店舗・事務所用エアコン	室外機	15 台	室内機	17 台
空冷チラー【CAH・CA】	室外機	2 台		
空冷・水冷 汎用 PAC	室外機	4 台	室内機	5 台
ハウジングエアコン	室外機	1 台	室内機	1 台
合 計	室外機	42 台	室内機	103 台

### 第 2 保守点検業務の内容

この契約に基づき、乙が行う保守の範囲は次のとおりとし、保守に要する費用は乙の負担とする。

#### 1 定期保守

乙は、定期的に甲の装置設置場所に技術員を派遣し、装置の点検、調整、注油、清掃などを行う。

具体的な保守点検業務の内容は、別記 3 「保守点検業務内容一覧」のとおり。

#### 2 緊急保守

甲が装置を使用中に故障等が発生した場合は、甲の通知により乙は、速やかに甲の装置設置場所に技術員を派遣して、その修理を行う。

### 第 3 保守点検の回数及び点検月

#### 1 点検時期・回数は次のとおりとする。

機器名	点検回数	点検月
ビル用マルチエアコン	年 2 回	5 月 ・ 11 月
店舗・事務所用エアコン		
空冷チラー【CAH・CA】	年 4 回	5 月 ・ 8 月 ・ 11 月 ・ 2 月
空冷・水冷 汎用 PAC	年 2 回	5 月 ・ 11 月
ハウジングエアコン		

#### 2 保守記録簿を添えて係員の確認を受けること。